

самостоятельно усваивать постоянный поток новой информации, развитие таких способностей, которые, сохранившись и после завершения образования, обеспечивали человеку возможность не отставать от ускоряющегося научно-технического прогресса. Нужны новые методы и подходы в обучении, которые могли бы научить студентов учиться, т.е. самостоятельно находить и усваивать нужную информацию. Роль преподавателя направлять и подводить итог проделанной работе студента, указывать на ошибки в процессе выполнения заданий. В современных условиях трудно представить себе приобщение человека к жизни без социально организованного обучения и воспитания. Огромное значение имеет активность самой личности. Именно активность и собственное стремление человека к своему личностному совершенствованию в конечном итоге и определяет ее развитие.

### **Литература**

1. Газизова Г. М., «Использование методов интерактивного обучения как фактор успешного овладения студентами профессиональными компетенциями» //Труды МЭЛИ: электронный журнал. – 2008 – №7 – С 8. (<http://www.meli.ru/e-magazine/vipusk7.htm>).
2. Огольцова Е.Г, Хмельницкая О.М., «Формирование активного обучения как средство развития познавательной деятельности студентов» // Развитие качества высшего профессионального образования в современных условиях. Материалы региональной научно-практической Интернет-конференции. – 2009 г. – С. 129-133.
3. Педагогика / Под ред. П.И.Пидкасистого. – М., 1995.
4. Шамис В. А., «Активные методы обучения в вузе» // Сибирский торгово-экономический журнал Выпуск № 14 – 2011г.
5. Маяковская Н. В. «Профессиональное воспитание будущего врача в вузе» // Наука и школа Выпуск № 4 / 2012г. – С. 151-154

## **Инновационные педагогические технологии в преподавании дисциплины «Коммунальная стоматология»**

**Першукевич Т.И., Князева М.А.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В последние несколько десятилетий профилактическая стоматология получила большое развитие, в результате чего интенсивность широко распространенных заболеваний кариеса зубов и заболеваний периодонта заметно уменьшилась в большинстве стран мира [1]. Успех профилактики стал возможным благодаря внедрению программ профилактики на коммунальном уровне, охватывающих большое количество людей в мире. Дисциплина «Коммунальная стоматология» в мире преподается на всех стоматологических факультетах университетского уровня образования, целью которой является подготовка врача-стоматолога, владеющего глубокими знаниями и умениями в

области профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения [2]. Студенты изучают дисциплину «Коммунальная стоматология» на 5 курсе в девятом и десятом семестрах. На занятиях они овладевают: методами и средствами профилактики стоматологических заболеваний; основами стоматологического просвещения и особенностями его проведения среди разных групп населения; принципами проведения эпидемиологического стоматологического обследования, а также изучают основы планирования, внедрения и оценку эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения и др. В работе преподаватели используют традиционные методы освоения дисциплины: лекции, практические занятия, а также элементы управляемой самостоятельной работы студентов. Обучение проводится с использованием традиционных и современных учебно-информационных ресурсов (компьютерных презентаций лекций и практических занятий), интерактивных ресурсов в локальной компьютерной сети ВУЗа и Internet. Самостоятельная работа студентов включает: индивидуальную работу по подготовке к практическим занятиям, по подготовке научно-исследовательских проектов по рекомендованной тематике. Готовятся рефераты в целях выявления правильной последовательности усвоения, закрепления и углубления знаний по каждому разделу дисциплины. Студенты проводят сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации, мультимедийные презентации для "Школы стоматологического здоровья"; участвуют в научно-исследовательской работе, выступают с докладами на студенческих научных конференциях. В процессе обучения студенты должны не только овладеть установленной системой научных знаний, умений и навыков, но и самостоятельно развивать свои познавательные способности и творческие силы. Для решения указанной задачи нами использованы следующие методы: аналитический – изучение и анализ научной и научно-методической литературы, психодиагностической – проведение анонимного анкетирования студентов и преподавателей для выяснения сформированности знаний и умений студентов, профессиональной компетентности преподавателей и степени удовлетворенности последними результатами учебного процесса; теоретического проектирования – широкое использование в образовательном процессе ситуационных задач на основе типичных клинических ситуаций; сравнительного анализа – анализ и обобщение полученных результатов анкетирования; статистической – анализ полученных результатов с помощью методов математической статистики.

При изучении коммунальной стоматологии широко используется дистанционное обучение в системе управляемой самостоятельной работы. Разработаны электронные учебно-методические материалы для проведения УСР по дисциплине. Важным преимуществом использования системы дистанционного обучения перед самостоятельной работой студентов с традиционными бумажными источниками информации является эффект

обратной связи, а также возможность объективной оценки результатов самостоятельной работы студентов.

Между УО «Витебский государственный медицинский университет» и УО «Государственная гимназия №1 г. Витебска» был заключен договор в 2009 году. Предметом договора является выполнение работниками кафедры терапевтической стоматологии УО «ВГМУ» научно-исследовательской, диагностической, профилактической, консультативной и учебной работы по дисциплине «Коммунальная стоматология». Часть практических занятий у студентов 5 курса стоматологического факультета ВГМУ проходят на базе гимназии №1 г. Витебска. В рамках созданного проекта «Школа стоматологического здоровья» и с целью закрепления теоретических знаний студенты проводят лекции, уроки гигиены, готовят мультимедийные презентации для учащихся и преподавателей гимназии. Студенты проводят эпидемиологическое обследование школьников с целью изучения распространенности стоматологических заболеваний, и факторов их обуславливающих.

Целью наших занятий является научить студентов методам проведения эпидемиологических исследований кариеса и заболеваний периодонта, обобщения и анализа данных массовых стоматологических исследований, разработке методов профилактики стоматологических заболеваний.

В 2016 году нами были проанализированы результаты эпидемиологических исследований в возрастных группах 6-7, 12, 15 лет среди учащихся гимназии №1 г. Витебска за период 2010-2016 гг. Осмотр полости рта проводился в условиях стационарного стоматологического кабинета школы. Обследование проводилось при адекватном искусственном и дневном освещении в стоматологическом кресле и на стуле с высокой спинкой в одних и тех же условиях. Обследование начиналось с внешнего осмотра, затем приступали к осмотру слизистой оболочки полости рта. На следующем этапе проводилась индексная оценка гигиены полости рта и нуждаемости в пародонтологическом лечении (упрощенный индекс гигиены полости рта (OHIS), индекс КПИ, КПУ на индивидуальном и групповом уровнях. Использовались стерильные индивидуальные наборы для стоматологических осмотров (стоматологический зонд и зеркало). Для регистрации данных использовали специально разработанные карты стоматологического обследования, рассчитанные на 5 лет для мониторинга стоматологического здоровья школьников.

Таблица 1 – Распространенность и интенсивность кариеса у 6-7, 12, 15-и летних школьников гимназии №1 г. Витебска

Возраст / год	Распространенность кариеса, %		Интенсивность кариеса (КПУ)	
	2010 г.	2016 г.	2010 г.	2016 г.
6-7-летние	33,33	25	0,5	0,36
12-летние	66,67	62,29	2,28	1,69
15-летние	87,06	74,03	4,05	2,59

Таблица 2 – Состояние гигиены полости рта (ОHI-S) и тканей периодонта (КПИ)

Возраст / год	Гигиена полости рта (ОHI-S)		Состояние тканей периодонта (КПИ)	
	2010 г.	2016 г.	2010 г.	2016 г.
6-7-летние	1,4	1,09	0,94	0,86
12-летние	1,12	1,06	0,96	0,76
15-летние	1,19	0,84	1,02	0,72

В результате анализа эпидисследований получены следующие результаты:

*Распространенность кариеса.* В 2010г. 6-7 летних школьников гимназии №1 г.Витебска составила – 33,33% (свободных от кариеса – 66,67%), у 12 летних учащихся – 66,67% (свободных от кариеса – 33,33%), у 15-летних составляла – 87,06% (свободных от кариеса – 12,94%). В 2016г. у 6-7-летних школьников распространенность кариеса – 25,0% (свободных от кариеса – 75,0%), у 12 летних учащихся – 62,29% (свободных от кариеса – 37,71%), у 15 летних школьников гимназии №1 г. Витебска 74,03% (свободных от кариеса – 25,97%). Распространенность кариеса оценена как средняя.

*Интенсивность кариеса (КПУ).* В 2010г. у 6-7-летних школьников гимназии №1 составила – 0,5, у 12 летних учащихся - 2,28, у 15летних – 4,05. В 2016г. у 6-7-летних школьников КПУ – 0,36, у 12-летних – 1,69, у 15 летних школьников – 2,59. Интенсивность кариеса зубов у детей всех возрастных групп оценена как средняя.

*Гигиена полости рта (ОHI-S).* У детей обследованных возрастных групп (6-7,12,15 лет) выявлено наличие мягких и твердых отложений на зубах, что свидетельствует о недостаточном их очищении. В 2010г. у 6-7-летних учащихся – 1,4, у 12 летних школьников – 1,12, 15 летних школьников – 1,19. В 2016г. у 6-7-летних учащихся – 1,09, у 12 летних школьников – 1,06, 13 летних школьников – 0,84. Показатели оценены как средние, что соответствует удовлетворительной гигиене полости рта.

*Состояние тканей периодонта (КПИ).* В 2010г. показатели КПИ составили у детей в возрасте 6-7 лет – 0,94, у 12-летних показатели КПИ – 0,96; у 15-летних – 1,02. В 2016г. – КПИ у детей в возрасте 6-7 лет – 0,86, у 12-летних показатели КПИ – 0,76; у 15-летних – 0,72, что интерпретируется как наличие риска возможности заболевания

Проведенные студентами эпидемиологические исследования дают возможность на практике изучить не только описательный, но аналитический раздел эпидемиологии, а в рамках выполнения контролируемой самостоятельной работы ознакомиться и выполнить заполнение карты стоматологического здоровья (ВОЗ, 1991). Могут быть применены полученные практические навыки, при планировании региональных и индивидуальных программ профилактики стоматологических заболеваний.

**Выводы:**

1. Школьники гимназии №1 в возрасте 6-7,12,15 лет имеют среднюю распространенность кариеса зубов (25,0% у 6-7-летних, 62,29% у 12-летних, 74,03% у 15 летних).

2. Интенсивность кариеса зубов по индексу интенсивности оценена как средняя (КПУ 6-7-летних 0,36, 1,69 и 2,59 у детей 12, 15 лет гимназии №1).

3. Гигиена полости рта у школьников удовлетворительная (6-7-летних 1,09; 1,06 и 0,84 у детей 12, 15 лет соответственно). Состояние тканей периодонта у детей 6-7,12,15 лет оценено как риск возникновения заболевания тканей периодонта (0,86 – 6-7-летних, 0,76 – у 12-летних, 0,72 – 15-летних учащихся).

4. В связи с плановой работой "Школы стоматологического здоровья" имеется тенденция к снижению уровня распространенности и интенсивности кариеса зубов у школьников гимназии №1 г. Витебска.

**Литература**

1. МЗ РБ. Методическое пособие для стоматологов по практической реализации Национальной программы профилактики кариеса и болезней периодонта среди населения РБ.

2. Леус, П.А. Профилактическая коммунальная стоматология / П.А.Леус. – М.: Медицинская книга, 2008. – 444 с.

### **Адаптивные технологии как инструмент активации познавательного процесса и повышения качества обучения на кафедре анатомии человека**

**Петько И.А., Толстая С.Д.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Период обучения в медицинском вузе является важным для молодых людей в плане происходящего в это время личностного роста. Студенты сталкиваются в первый год обучения с такими проблемами, как недостаточная психологическая подготовка к вузовской системе образования, неумение осуществлять психологическое саморегулирование поведения и деятельности, отсутствие оптимального режима труда и отдыха в новых условиях и навыков самостоятельной работы. Процесс приспособления первокурсника к изменившимся новым физическим и психологическим нагрузкам, к относительно новому социуму, нормам поведения и взаимоотношений в коллективе между студентами в группе – это сложный, длительный, а порой острый и болезненный процесс. Не секрет, что своевременная успешная адаптация одновременно является залогом учебной успеваемости, общественной активности, а в дальнейшем и высокого профессионализма [1, 2].

Многолетний опыт работы с современными первокурсниками на кафедре анатомии человека показал, что первый год обучения очень важен, так как именно он является решающим для большинства студентов. Не завершившийся